

<input type="checkbox"/> 薬局 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 卸	名称	〇〇ドラッグ	
	所在地	埼玉県〇〇市××一丁目2番3号	
	電話番号	048-777-****	
	相談時及び 緊急時連絡先	電話 (FAX)	090-****-**** (FAX : 048-778-****)
		Mailアドレス	abcdefg@*****.ne.jp

[平面図]

※ 該当する設備 [有] の場合にはレ点を入れること

無菌調剤に関する設備

放射性医薬品取り扱い設備 (取り扱いがある場合にはその種類と取扱いに必要な設備の概要を添付)

全体の面積	薬局・店舗・営業所の面積 (付属設備を除いた有効床面積)	
建築面積、延べ床面積等のおおよその面積	【薬局】 調剤室、医薬品等陳列・販売・情報提供・待合場所、医薬品備蓄倉庫 【店舗】 医薬品等陳列・販売・情報提供場所 【卸】 医薬品倉庫、事務室	194.51㎡ (うち、【薬局】調剤室 13.13㎡)
【計算式】 13.1×17.9=234.49	【計算式】 (内法寸法を実測して有効面積を算出、柱や壁を抜くこと) 医薬品等陳列場所等 (1.8+0.1)×(10.0-2.8-0.1)-(0.6×0.6)=13.13 (4.4+0.1)×10.0=45 6.6×17.8=117.48 備蓄倉庫:(13.0-6.6-0.1)×3.0=18.9 13.13+45+117.48+18.9=194.51	
	付属設備	更衣室、便所、事務室 (薬局、店舗のみ)、検体測定室、飲食スペース等

- メートル法で記入すること。
- 次のものは、該当がある場合には特に記入漏れのないようにすること。
 - 調剤室内の設備 (調剤台、換気扇、冷蔵庫、毒薬庫、麻薬保管設備等)
 - 透視面の位置・設置状況 (薬局の場合)
 - 調剤室への進入防止措置 (薬局の場合)
 - 情報提供設備
 - 医薬品陳列棚・陳列区画 (要指導医薬品・一般用医薬品のリスク別陳列状況を明示)
 - 医薬品を販売しない時間帯の閉鎖区域
 - 要指導医薬品・第1類医薬品を販売しない時間帯の閉鎖区域
 - 指定第2類医薬品の陳列棚と情報提供場所との位置関係 (情報提供場所から7mの位置を明示)
 - その他取扱品目に関する貯蔵・陳列場所 (医療機器、化粧品、医薬部外品、毒物劇物等)
 - 当該薬局・店舗・卸以外の薬局・医薬品販売業の店舗・住宅との接続部分
 - その他付属設備 (休憩室、更衣室、事務室、トイレ、検体測定室等)
- この用紙に書ききれないときは、別紙を使用すること。

【構造設備の概要②】

冷蔵貯蔵設備	有	無
毒薬貯蔵設備	有	無

建物の状況	
種類（構造）	鉄筋 鉄骨 モルタル 木造 その他（ ）
階 層	地上（ 3 ）階 / 地下（ ）階
使用場所	（ 3 ）階建の（ 1 ）階 〔フロア：全体 / 一部〕

医薬品の販売	〔薬局/店舗〕	有	無
〔販売授与する医薬品の区分〕			
<input type="checkbox"/> 薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く）※ 薬局のみ <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 ※ 薬局製剤許可施設のみ <input checked="" type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第1類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定第2類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第2類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第3類医薬品			

建物全体の概要図			
<input type="checkbox"/> 独立した店舗 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> マンション内テナントエリア <input checked="" type="checkbox"/> ビル又は大型店舗内 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

要指導医薬品又は一般用医薬品の販売等を行わない時間帯における医薬品の陳列・交付場所の閉鎖	〔薬局/店舗〕
<input checked="" type="checkbox"/> 閉店 <input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> その他（ ）	

医薬品の購入者等が調剤室へ進入することができないようにするための措置の方法	〔薬局〕
<input type="checkbox"/> カウンター及びスイングドア等による遮断 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

陳列設備	〔薬局/店舗〕	実施している措置	販売等を行わない時間帯の有無 有の場合の閉鎖構造	
			有 無	<input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input checked="" type="checkbox"/> その他（施錠しロールカーテンで覆う）
第1類医薬品	<input checked="" type="checkbox"/> 陳列区画（陳列棚から1.2m以内）に医薬品購入者が進入できない措置（カウンターによる遮断等） <input type="checkbox"/> 陳列しない <input type="checkbox"/> 購入者が直接触れられない措置（陳列棚への施錠等）	有 無	<input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input checked="" type="checkbox"/> その他（施錠しロールカーテンで覆う）	

情報提供場所	〔薬局/店舗〕	情報提供場所の数	1 箇所	
		<input type="checkbox"/> 薬局の場合		<input type="checkbox"/> 調剤室に近接する場所にある
		<input checked="" type="checkbox"/> 要指導医薬品/第1類医薬品取扱施設の場合		<input checked="" type="checkbox"/> 要指導医薬品/第1類医薬品陳列区画の内部又は近接する場所にある
		<input checked="" type="checkbox"/> 指定第2類医薬品取扱施設の場合		<input checked="" type="checkbox"/> 指定第2類医薬品の陳列設備から7m以内の範囲にある ただし、下記の場合にはこの限りではない。 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品を錠付陳列設備に保管する場合 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品陳列設備から1.2m以内の範囲に医薬品の購入者等が進入できない措置が講じられている場合
		<input type="checkbox"/> 2以上の階に医薬品を通常陳列し、又は交付する場所がある場合		<input type="checkbox"/> 各階の医薬品を通常陳列し、又は交付する場所の内部にある
		<input type="checkbox"/> いずれにも該当しない		

無菌調剤室の共同利用について	〔薬局〕	有	無
----------------	------	---	---

無菌調剤室提供施設	名 称	
	所 在 地	